# CONTRAT de VENTE

**FÊTE FRANCO-ECOSSAISE à AUBIGNY SUR NERE (18)**
**WEEK-END DU 13 JUILLET 2024**
**OUVERT A TOUS LES ADHERENTS DE LA FFACCC**

Nom : …….. Prénom : …… N° d'Adhérent : | | | | | |

Nom : ……... Prénom : …… Club : ……..

Nb.de personnes :……. Dont : …… Adulte(s) et … Enfant(s)(*moins de 12 ans*) première sortie : Non ☐ Oui ☐

Adresse : …… Code Postal : ……. Ville : ……

Tél. fixe : | | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | | |

***Pour retour du contrat et confirmer votre inscription nous indiquer votre e-mail :***

**e-mail : ……@..... *ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse***

***Immatriculation du CC : Remorque : .***

Longueur C.C. : …… Hauteur : …….Poids :…… Double essieux : Oui ☐ Remorque : Oui ☐ Longueur : ……

***Arrivez les vides et les pleins faits.***

| ** Les voyages ou sorties sont établis conformément aux réglementations liées à l'Immatriculation Voyages de la FFACCC et au nouveau code du Tourisme*.* | Prix / Pers. | Nb/ Pers | Montant |
|---|---|---|---|
| Inscription et pot de bienvenue le **13 / 7** | **6 €** | | |
| Repas Ecossais au choix à votre charge | **X** | X | |
| | | **TOTAL** | |

Bulletin à retourner
**IMPERATIVEMENT**
**Le plus tôt**
**Accompagné du règlement à l'ordre du CC18C**
Nb de CC mini : 10 CC
Nb de CC maxi : 20 CC
**Inscription et renseignement :**
M. ou Mme. Danielle ROZIAU
**Adresse** : 1192 Rue des grands villages
**CP** : 18200 Ville :Saint Amand Montrond
Tel. fixe : 02 48 96 49 45
Portable : 06 75 54 31 05
**e-mail** :fernandroziau@orange.fr

***Nos amis les animaux sont les bienvenus dans la sortie, mais malheureusement ne sont pas admis, restaurants, musée tous lieux publics Ils sont sous la responsabilité de leurs propriétaires.***

Ne sont pas inclus dans le prix : (*les frais personnels, les frais de carburant, les repas et visites non mentionnés dans le programme, les pourboires, les assurances « annulation et rapatriement » etc.*)

**ALLERGIES :**

**Monsieur : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES : ……**
**Madame : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES : ……**
**Autres personnes : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES : ……..**

**Signature :**

**Date le :**

*

*Je soussigné M ou Mme ……. agis pour moi-même et/ou pour le compte des personnes que j'inscris et n'ignore pas que ce voyage peut être cédé à un autre adhérent FFACCC moyennant un préavis de ;;;;;;;jours et sous réserve du paiement de ……10;€ de frais. Ma signature ci-dessous implique l'acceptation :*
*- Des conditions générales et particulières des conditions de vente, dont je prends connaissance en particulier en cas d'annulation sans remplaçant trouvé par mes soins, je serai pénalisé comme suit : Plus de 30 jours avant le départ 10€, de 30 à 21 jours 50% du prix du séjour, de 20 à 8 jours 100% du prix. - Du programme défini pour cette sortie, ainsi que tout changement de ce programme à l'initiative de l'organisateur.-L'adhésion au club organisateur en tant que membre de droit du fait que j'adhère à un autre club de la FFACCC.*
*-Tous les participants à cette sortie évoluent sous couvert de leur assurance personnelle pour les dommages non couverts par l'assurance responsabilité civile de l'association».*

**Date et signature de l'organisateur :**

**FFACCC**
**Siège Social : ESPACE DANTON, 3 rue Danton, 92240 Malakoff**